



# **mci ethics assessment.**

AN DIE MCI-ETHIKKOMMISSION

**Bitte füllen Sie alle 3 Seiten aus (ausschließlich digital, handschriftlich nicht gestattet) und reichen Sie diese bei Ihrem Department ein.**

# mci ethics assessment

## teil 1.

Vorläufiger Titel der Arbeit: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name des/der Studierenden: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Department: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name und E-Mail des/der Betreuer/in: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

<b>Bitte kennzeichnen Sie die Fragen, die Sie mit „ja“ beantworten können.</b>		
Wurde der Studie die ethische Freigabe <b>durch eine andere Prüfungskommission zuvor verweigert?</b>		<input type="checkbox"/>
Wurde der Studie die ethische Freigabe <b>durch eine externe Prüfungskommission bereits erteilt?</b> <i>Falls ja, muss diesem Antrag eine Kopie dieser Freigabe angehängt werden.</i>		<input type="checkbox"/>
Können durch die Studie <b>Interessenkonflikte</b> entstehen (zwischen Auftraggeber/innen, Betroffenen der Forschung, der Öffentlichkeit, Ihren eigenen Interessen)?		<input type="checkbox"/>
Werden in der Studie die Teilnehmer/innen auf irgendeine Weise <b>absichtlich in die Irre geführt?</b> <i>Falls ja, geben Sie Details dazu auf der nächsten Seite bekannt und erläutern Sie wie mit dieser Irreführung umgegangen wird.</i>		<input type="checkbox"/>
Birgt die Studie die <b>Gefahr</b> , Teilnehmer/innen in der unmittelbaren Forschungssituation oder durch Veröffentlichung der Ergebnisse <b>physischen und/oder psychischen Stresssituationen</b> oder <b>Unannehmlichkeiten</b> auszusetzen? (dies betrifft auch Expertinnen/Experten) <i>Falls ja, geben Sie Details dazu auf der nächsten Seite bekannt und teilen Sie uns mit, was die Teilnehmer/innen bei Auftreten von Problemen gemäß Ihrer Anleitung tun sollten (z.B. wen Sie in solchen Fällen um Hilfe bitten können).</i>		<input type="checkbox"/>
Erfordert die Studie <b>Zugang zu persönlichen und/oder vertraulichen Patienten- bzw. Patientinnendaten</b> wie beispielsweise genetischen, biologischen, sozialadministrativen Informationen bzw. höchstpersönlichen Daten z. B. sexuelle Orientierung?		<input type="checkbox"/>
Betrifft die Studie indirekt oder direkt eine der folgenden Gruppen?	• Kinder und Jugendliche (unter 18 Jahren)	<input type="checkbox"/>
	• Personen mit kognitiven oder kommunikativen Beeinträchtigungen	<input type="checkbox"/>
	• gefährdete Personengruppen (z.B. Kinder und Erwachsene mit körperlichen oder kognitiven Beeinträchtigungen, ethnische	<input type="checkbox"/>



Minderheiten, Personen in asymmetrischen oder Abhängigkeitsbeziehungen, schwangere Frauen, marginalisierte Personen z. B. wohnungslose Personen, LBTIQ*Personen, Geflüchtete etc.)	
• Patienten/Patientinnen	<input type="checkbox"/>
• Personen, die auf Grund Ihrer Position besonders exponiert und/oder identifizierbar sind	<input type="checkbox"/>



# **mci ethics assessment**

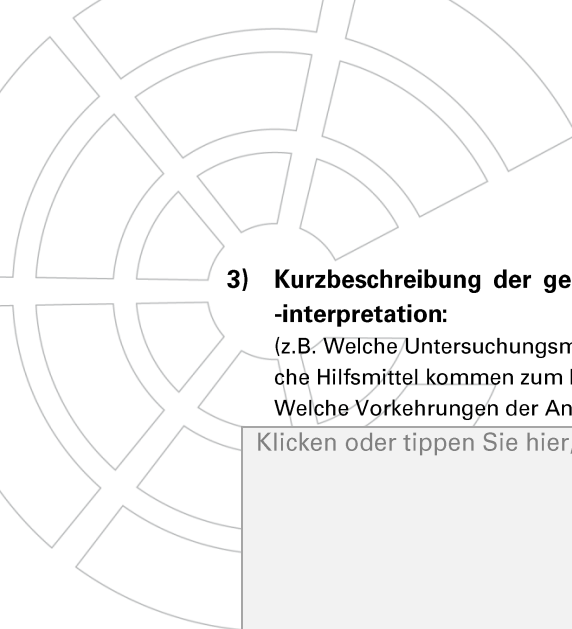
## **teil 2.**

### **1) Ziel der Studie einschließlich akademischer Begründung – Motivation, Zweck, Ziele etc.:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

### **2) Vorläufige Forschungsfrage(n):**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.



**3) Kurzbeschreibung der geplanten Methoden zur Datenerhebung, -speicherung, -analyse und -interpretation:**

(z.B. Welche Untersuchungsmethoden werden angewandt? Wie und wo werden die Daten erhoben? Welche Hilfsmittel kommen zum Einsatz? Wo werden die Daten gespeichert? Wann werden die Daten gelöscht? Welche Vorkehrungen der Anonymisierung/Pseudonymisierung werden getroffen?)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**4) Auswahl der Teilnehmer/innen/Sampling – Alter, Geschlecht, etc., Exklusions- bzw. Inklusionskriterien, Anzahl, Begründung für die jeweiligen Teilnehmer/innenzahlen:**  
(z.B. Wer soll teilnehmen und warum? Welche Stichprobengröße wird angestrebt?)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.



**5) Umgang mit Teilnehmerinnen und Teilnehmern:**

(z.B. Wie erfolgt die Kontaktaufnahme? Wie werden die Teilnehmer/innen über das Forschungsvorhaben informiert? Wie wird eine Einwilligungserklärung erlangt? Werden Teilnehmer/innen die Möglichkeit haben, nach Wunsch NICHT teilzunehmen oder ihre Teilnahme während des Forschungsprozesses zurückzuziehen? Wie wird mit möglichen Risiken für die Teilnehmer/innen bzw. den/die Forscher/in im Zusammenhang mit der Forschung umgegangen? Wie erfolgt eine Rückmeldung der Ergebnisse an die Teilnehmer/innen? Welche Vorkehrungen werden für den Umgang mit Risiken für die Teilnehmer/innen getroffen? Welche Vorkehrungen werden hinsichtlich Personen mit kommunikativen Einschränkungen getroffen?)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**6) Weitere ethische Thematiken, die bisher nicht behandelt worden sind:**

(z.B. Können aus den Resultaten Rückschlüsse auf Einzelpersonen gezogen werden? Wie werden die Ergebnisse veröffentlicht? Welche Interessenskonflikte können auftreten und wie wird damit umgegangen?)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.



## **mci ethics assessment bestätigung.**

**Ich bestätige hiermit, dass ich (wo zutreffend):**

- den Teilnehmerinnen bzw. Teilnehmern ein Informationsblatt (oder im Falle einer Online-Studie eine Webseite) zur Verfügung stellen werde, um die grundlegenden Vorgehensweisen darzulegen (siehe „Beispiel Informationsblatt“),
- den Teilnehmer/innen mitteilen werde, dass die Teilnahme nicht verpflichtend ist,
- eine Einwilligungserklärung für die Teilnahme einholen werde (siehe „Beispiel Einwilligungserklärung“),
- im Falle einer Beobachtungsstudie die Erlaubnis der Teilnehmer/innen, sie zu beobachten, einholen werde,
- den Teilnehmerinnen bzw. Teilnehmern mitteilen werde, dass sie die Studie jederzeit und aus jeglichem Grund abbrechen können, ohne dadurch einen persönlichen Nachteil zu erfahren,
- bei Einsatz eines Fragebogens den Teilnehmerinnen und Teilnehmern die Möglichkeit bieten werde, Fragen, die sie nicht beantworten möchten, auszulassen,
- den Teilnehmerinnen und Teilnehmern versichern werde, dass ihre Daten vertraulich behandelt und im Falle der Veröffentlichung nicht personenbezogen sein werden,
- den Teilnehmerinnen bzw. Teilnehmern mitteilen werde, dass sämtliche Aufzeichnungen wie Audio- oder Videoaufnahmen sowie Fotografien nicht auf Einzelpersonen zurückgeführt werden können, es sei denn, eine schriftliche Zustimmung wird im Voraus erteilt, und
- falls erwünscht eine Nachbesprechung (d.h. eine Erklärung der Art und des Ziels der Studie) nach Abschluss der Studie anbieten werde.

**Unterschrift:**

.....

Studierende/r

**Datum:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Unterschrift:**

.....

Betreuer/in

**Datum:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.